

# 广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023429

申请日期: 2023 年 6 月 23 日

|                                                        |                                                                                          |                                                                                                                                                                    |             |            |         |            |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|---------|------------|
| 病人资料                                                   | 姓名                                                                                       | 性别                                                                                                                                                                 | 出生年月        | 身份证号码      | 户籍所在地   |            |
|                                                        | 杨子瑜                                                                                      | 女                                                                                                                                                                  | 2011年04月12日 | [REDACTED] | 广东      |            |
|                                                        | 参加医保情况                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 新农合 <input type="checkbox"/> 城镇居民 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 无 报销比例: 40% |             |            |         |            |
|                                                        | 所患疾病                                                                                     | 治疗医院                                                                                                                                                               |             | 预计医疗费用     |         |            |
|                                                        | 急性淋巴细胞白血病                                                                                |                                                                                                                                                                    | 南方医科大学珠江医院  |            | 30万     |            |
| 病人直系亲属资料                                               | 姓名                                                                                       | 性别                                                                                                                                                                 | 年龄          | 与患者关系      | 就业及收入情况 | 联系电话       |
|                                                        | 张五菊                                                                                      | 女                                                                                                                                                                  | 52          | 母女         | 暂无职业    | [REDACTED] |
|                                                        | 杨仕鹏                                                                                      | 男                                                                                                                                                                  | 23          | 兄妹         | 学徒      | [REDACTED] |
| 申请救助理由                                                 |                                                                                          | 杨子瑜2013年6月1日发现患急性淋巴细胞白血病，孩子一岁多失去爸爸，单亲妈妈一直抚养二个孩子长大，家婆长期身体不好，现在一家人失去经济来源。<br>本人保证上述情况完全真实。<br>申请人签名: 张五菊 2023 年 6 月 23 日                                             |             |            |         |            |
| 医院填写                                                   | 疾病诊断及治疗（费用）: 患急性淋巴细胞白血病，后续需定期化疗及复查，所需费用约30万元。<br>医师签名: 黄德良 2023 年 6 月 23 日               |                                                                                                                                                                    |             |            |         |            |
|                                                        | 医院意见:<br>建议给予医疗救助金 3000 元。<br>（大写: 叁 万 零 佰 拾 元 角 分）<br>负责人签名: [REDACTED] 2023 年 6 月 28 日 |                                                                                                                                                                    |             |            |         |            |
| 广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万叁仟<br>负责人(签名): 马晓红 2023 年 7 月 3 日 |                                                                                          |                                                                                                                                                                    |             |            |         |            |



# 廣東公益恤孤助學促進會

## Orphan Education Society Guangdong

### 重症病童救助款收据

病童姓名: 楊子瑜 性别: 女 年龄: 12  
病种: 急性淋巴细胞白血病 治疗医院: 南方医科大学珠江医院

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 10,000 元 (大写: 人民币壹万元整), 将作为杨子瑜的治疗费用。

受助人 (监护人): 张亚荣

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): [REDACTED]

电 话: [REDACTED]

经办人: 张亚荣

电 话: 13822279353

日 期: 2023年7月7日

## 诊断证明书

姓名：杨子瑜

科室：小儿血液科病区

床号：75

ID号：4815549

住院号：844749

科别：小儿血液科病区

入院日期：2023年06月03日

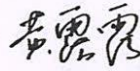
出院日期：

检查结果： -

诊断意见：急性淋巴细胞白血病

处理意见：住院治疗。

医生签名：



日期：2023年06月05日

签发单位：（盖章）



## 证 明

兹有广东[REDACTED]村民【张五菊】(身份证号[REDACTED])，女儿【杨子瑜】(身份证号[REDACTED])，患有急性白血病，在南方医科大学珠江医院治疗。

张五菊丈夫于十年前车祸去世，现因为女儿生病了需要照顾，已从南雄市[REDACTED]【[REDACTED]】辞职，由于女儿住院治疗费用巨大，现家庭经济陷入困难，望社会各界给予支持和帮助！

特此证明！

百顺镇溪头村村民委员会

2023年6月21日



